COMPETITIO AD AGGREGATIONEM

JUSSU REGIS OPTIMI,

ET EX MANDATO SUMMI REGIÆ UNIVERSITATIS MAGISTRI,

INSTITUTA ANNO 1826.

AN SANGUIFERORUM VASORUM INFLAMMATIONES

FEBRIUM { CAUSÆ / EFFECTUS ?

THESIS,

Quam, Deo favente, in celeberrimâ Facultate Medicâ Parisiensi, præsentibus judicibus, publicis competitorum disputationibus subjiciet et dilucidare conabitur,

DIE MENSIS DECEMBRIS 1826.

L. J. A. VALAT,

DOCTOR MEDICUS E PARISIENSI FACULTATE, SODALIS MONSPESSULI MEDICO-PRACTICÆ SOCIETATIS; ATQUE NUPER IN EADEM URBE SUB-PRÆSES CHIRURGICI CIRCULI, SUB-PROSECTOR MEDICINÆ FACULTATIS, PRIMUS INTER SCHOLÆ PRACTICÆ ANATOMICÆ ALUMNOS, NEC NON PRIMUS INTER MAJORIS XENODOCHII CHIRURGOS EXTERNOS, ETC.

.... Exultantiaque haurit
Corda pavor pulsans laudumque arrecta cupido.
ÆNEIDOS, *lib.* V.

PARISIIS,

EX TYPIS H. FOURNIER,

VIA DICTA DE SEINE, N° 14.

CONCERTATIONIS JUDICES.

Præses.	DOCT.	ESQUIROL.
Judices.	PROF.	RÉCAMIER.
		FIZEAU.
		CAYOL.
		FOUQUIER.
		ADELON.
	DOCT. AGG.	JADIOUX.
	DOCT. AGG.	KERGARADEC.
Vicarii.	DOCT. AGG.	CHOMEL,
	DOCT. AGG.	ROCHOUX.

COMPETITORES.

D. D. PIORRY.
BENECH.
MARTIN-SOLON.
GUIBERT.
GIBERT.
BAYLE.
LÉGER. (THÉODORE).

D. D. BOUILLAUD.
DRONSART.
WEST.
TROUSSEAU.
DANCE.
DALMAS.
VALAT.

CELEBERRIMI FOUQUET

OLIM DISCIPULO

NUNC ÆMULO

C. CAIZERGUES,

Professori in Monspeliensi Facultate anteà Medicinæ legalis, hodiè verò Materiei medicæ et Therapeuticæ; nec non Academiæ Regiæ Medicæ sodali, etc., etc.

Hîc, nobis carissimum præclarumque nomen in fronte hujusce opusculi ac veluti solenne ornamentum ostentatur.

Nunc mihi adsis optimâ mente tu qui ingenio ac arte tantùm nobis profuisti: ingenio tu rectissimus me altissima indicationum medicationumque dogmata edocuisti; arte verò tu salvator meme fratresque duos dilectissimos successìm sanitati reddidisti. En ergò triplicis gratitudinis maximè exiguum pignus: ad te hancce unam quantulamcunque thesim referimus.

Vir pretiosissime! quidquid infirmum est in nobis, te opitulante, corroborari ac magis valere videtur; etenim hodiè, nomen tuum equidem saluberrimum, hocce sortitum atque penè improvisum opusculum mirificè palliatum venit.

Parisiis. L. J. A. VALAT, D. M. P.

An sanguiferorum vasorum inflammationes febrium { *causæ* / *effectus ?* }

TENUE PROEMIUM.

Hujusce duplicis quæstionis contextum ut methodo ac analysi præditâ mente solvere tentemus, illam ex titulo in duas quæstiones dimittimus : indè exit nostri opusculi prima delineatio. Ne autem subsequentium divisionum synopsim à me jam roges; nam non ex arte, ex verò materie ipsâ omniaquæque, spontè ordinata, successìm venient.

QUÆSTIO PRIMA.

An sanguiferorum vasorum inflammationes febrium causæ ?

GENERALIORA.

Illa momentosa quæstio in hodiernâ pyretologiâ iterùm revocatur; et dùm vix illam pleriquè olim audierunt, aut major pars nunc suspicatur, apud quosdam novatores, ecce recrudescit : nempè anatomicis pathologicis, raris verò, blandè arridet. De illâ quæstione tamen priorum segnitiem non argues; nam in febrium etiologiâ sanguiferorum vasorum irritationem ac inflammationem admisêre, aut multiplicem profuderunt : hîc inter tot cæteros Pinel, J. P. Franck Hoffmann, Sauvages, Chirac memorandi, descendentes accurrunt. Intereà in eorum nosographiis arteriarum ac venarum historiam aut accuratissimas observationes nequicquàm requireres; ne nomen quidem apud priores exstat. Tantummodò de arteritide et phlebitide pauci observatores nuper locuti sunt; pauciores verùm de iisdem phlegmasiis ad febrium etiologiam referendis susurraverunt. Alii in

nerveis glandulis, alii in membranâ gastricâ intestinali, cæteri in submucosis folliculis febrium causas prosecuti sunt; ferè omnes de sanguiferis vasis silent; quinimò in extispiciis non illis caverunt. Indè pauca equidem jactitata, pauciora comprobata jamjam despicis. Ergò fortiter accedamus.

PARS PRIMA

SEU

PARS HISTORICA.

Observationes et auctorum opiniones aliquâpiam censurâ prosecutæ.

§ I. DE FEBRE INFLAMMATORIA.

1. J. P. Franck hîc annotanda sequentia dixit : «... In vehementissimis inflammatoriæ naturæ febribus, sub enormi cordis arteriarumque agitatione, non modò has ipsas, sed venarum totam compagem, internâ superficie undiquè profundè rubentes ac inflammatas nos primùm conspeximus; similesque arteriæ, imprimis magnæ, phlogoses partiales, sub iisdem circumstantiis jam pluries ostendimus. » *De curandis hominum morbis Epitome;* editio secunda, lib. I, p. 184, *febris continua inflammatoria.*

2. Professor Pinel febrim inflammatoriam sub nomine mutato *febris angiotenicæ* in Nosographiâ philosophicâ recepit. Quæ appellatio (a duobus vocibus græcis ἀγγεῖον seu *vas*, et τείνειν seu *tendere*) vasorum tensionem aut irritationem significat. Etenim febrim inflammatoriam nunc angiotenicam gallicè definit : «Fièvre marquée par une *irritation* fixée principalement sur les tuniques des vaisseaux sanguins.» (Nosogr. phil. 3me édit., tom. I, p. 9.) Hîc verbum irritationis non ampliùs autem inflammationis sicut in Franck, tantummodò notare velis. Istiusce prioris verbi libidinem tibi infrà demonstrabo : ità ut, ex recentioribus, sanguiferorum vasorum si non inflammatio ipsa, saltem verò irritatio, febris causa obsequiosè adest.

3. Doctor Prost ore gallico sic dicit : « La fièvre angioténique ou

inflammatoire résulte du *désordre* du système à sang rouge : elle consiste dans la fréquence des mouvemens du cœur, l'*excitation* des artères... » (Médecine éclairée par l'obs. et l'ouvert. des corps : Introd. p. CCVI et CCVII.) Nec ille in febre angiotenicâ sanguiferorum vasorum inflammationem anatomicè comprobavit : equidem in omnibus suis extispiciis non semper cor, rariùs arterias nunquàm penè venas scindere curavit. Hîc etiam ab inflammatione ac irritatione suprà dictam *excitationem* maximè declinantem annotemus ; namque ità inflammatio sanguiferorum vasorum in febre inflammatoriâ jamjam evanescit : excitatio solummodò superstat.

4. Summus Broussais hæc ponderosa gallica verba inscripsit :

« Nous ne prétendons pas nier que les tuniques des gros vaisseaux sanguins ne puissent être enflammées dans la gastro-entérite (seu febris in priscâ atque normali linguâ) ; mais ce qu'il y a de très-certain, c'est que le plus souvent elles ne le sont pas.... L'inflammation des gros vaisseaux ne saurait donc former l'essence de la prétendue fièvre inflammatoire. » (Examen des doctr. médic., tom. II, p. 405-406.)

5. Postremùm noster ornatissimus competitor, doctor Bouillaud vix auditâ voce immaturè clamavit atque inter nos librum projecit. Ille scriptor nonnullis suis observationibus maximè fretus gallico calamo strenuè concludit :

« 1° Le siège de cette maladie (la fièvre inflammatoire ou angioténique) est dans le système du *cœur et des vaisseaux sanguins*.

« 2° Cette maladie consiste essentiellement *en une inflammation ou en une simple irritation de l'appareil circulatoire*... La fièvre inflammatoire n'est autre chose que la fièvre proprement dite, considérée d'une manière générale et abstraite.

« 3° Nous verrons en effet que la *fièvre inflammatoire* (seu angiocarditis ex auctore ipso) *constitue l'élément commun des autres maladies désignées sous le nom de fièvre* ; mais qu'on ne l'y rencontre pas toujours seule. » (Bouillaud, Traité clinique et expérimental des fièvres dites essentielles, p. 40-41.)

§ II. DE FEBRE BILIOSA.

6. Antici, inter quos Forestus (Obs. med. de febrib., lib. 11) atque Hoffmann (De Febre ardente nec non cholericâ) principes hîc apparent; febrem biliosam et febrem inflammatoriam coëuntes observaverunt : ast verò, dùm istas sese comitantes sub nomine febris ardentis insignivêre, febrem inflammatoriam (aut sanguiferorum vasorum inflammationem si vis), ex eorum symptomatibus sæpissimè posterioribus, tanquàm febris biliosæ causam admittere noluerunt.

7. Hodiè verò ex pridianis observationibus ac experimentis dicitur: « La fièvre que détermine l'irritation gastro-intestinale n'est et ne peut être autre chose que la transmission *de cette irritation aux diverses parties dont se compose le système circulatoire.* » (Traité clin. et expér. *Fièvres bilieuses*, p. 122.) Porrò, si ejusdem auctoris septem observationes febris biliosæ versas, nusquàm in extispiciis istiusce irritationis sanguiferorum vasorum levissima vestigia reperies, ne ulla quidem mentio fit. Prætereà, ex ejus quinque canibus tartare emetico toxicatis (nihilominùs febre biliosâ mortuis, si auctori fidas), sunt duo qui nulla equidem angio-carditidis vestigia afferant. (*Ibid.* p. 86, 88.) Juxtà cæteros, quidquid id est ista vana aliquanta rubedo cum injectione in cordis oriculis? Ergò noster auctor in refutationem spontè suâ ruit; ergò, ex ejus observationibus ac experimentis, febrilis tumultus in affectione biliosâ non à sanguiferorum vasorum inflammatione pendet.

§ III. DE FEBRE PUTRIDA AUT ADYNAMICA.

8. Unus è nostri temporis peritissimis anatomicis, doctor Ribes, arteritidis vestigia post febrem adynamicam nunquàm invenisse fatetur. Attamen, ex multis observationibus, in febris adynamicæ etiologiâ ad phlebitidem libenter inclinat. Dùm autem istam venarum inflammationem jactitat; ipse negat ab enteritide plerisque anato-

micis sæpissimè obviâ, febrem adynamicam provocatam fuisse. Etenim herniæ incarceratæ casus, in quibus enteritis gangrænæ tenùs ascendit, memorans, febrem adynamicam abesse indicat. (Revue médicale, tom. VII.) Quid ergò? Venarum inflammatio, magis quàm intestinorum phlegmasia in febre adynamicâ suscitandâ valeret? Ad doctorem Broussais revoco. Attamen doctor Ribes phlebitidis necropsica signa apud adynamicos infidelia confitetur.

9. Maximè expertus Prost vix ter aut quater arterias aut venas rubescentes vel etiam livescentes reperit. (Videsis de Febre adynamicâ, obs. v, vi, xviii, xxvi, Médec. ecl. par l'obs., etc.)

10. Professor Dugès tres observationes febris adynamicæ nobis suppeditat; non verò in sanguiferorum vasorum inflammatione causam febris comperisse putat. (Videsis obs. v, vii, xlviii. Essai physiol. pathol. sur la nature de la fièvre, tom. II.) Ex ultimâ observatione hancce affirmationem gallicam depromam : *autopsie*. « Ce fut en vain que l'on chercha quelques traces d'altération dans le cœur ou dans les gros vaisseaux; on n'en découvrit aucune : tous ces organes étaient sains.» (Tom. II, p. 48.)

11. Doctor Bouillaud, contrà, febrem adynamicam ab irritatione præsertìm sanguiferorum vasorum, nec non à sanguinis alteratione, pendere in suo libro concludit (p. 355). Equidem in nonnullis ejus observationibus quædam signa angio-carditidis præbentur; in plerisque verò eadem signa absunt : ac etiam si ejusdem observationes de febre biliosâ iterùm verses, illam ad naturam adynamicam ulteriùs conversam ex ipso auctore respicies; ast sanguiferorum vasorum inflammationes oblitus fuit, utpotè narrans omisit. Ergò sanguiferorum vasorum inflammationes tanquàm febris putridæ aut adynamicæ causæ nullomodò demonstrantur.

12. Quin imò, asseruit competitor febrem putridam, seu angio-carditidem, à putrescentium escharrarum plurimùm internarùm miasmaticâ absorptione pendere. Quî fit autem ùt sæpiùs febris putrida recedat, dùm escharra spontè apparet! Nemo equidem hocce criseos genus ignorat; nosmet cùm professore Caizergues quemdam adyna-

micum, ab escharrâ omne superioris labri dexterum dimidium invadente, salvum fuisse simul vidimus.

§ IV. DE FEBRE TYPHODA.

13. Doctor Breschet in unâ ex notis suis Hodgsonianam traductionem suam ornantibus dixit : « Il est rare que *l'inflammation d'une veine*, surtout si elle a quelque développement, ne soit point accompagnée d'un trouble général ou *d'un véritable état fébrile*, dont l'intensité variera suivant celle de l'inflammation, suivant l'étendue de la maladie, son siége, l'importance du vaisseau, et la tendance vers telle ou telle terminaison. Il est à remarquer que plusieurs médecins ont observé dans ces circonstances *les phénomènes propres au typhus*, et, moi-même, chez plusieurs sujets qui avaient succombé aux accidens du typhus, *j'ai trouvé des traces évidentes d'inflammation dans les veines encéphaliques et dans les sinus veineux du crâne.* La durée de ces inflammations est parfois très-courte ; le plus souvent elle est continue ; cependant il paraît, d'après l'observation de M. Fizeau, que cette phlegmasie peut être rémittente et offrir de véritables redoublemens dans ses symptômes.» (Traité des maladies des artères et des veines par Hogson, trad. de Breschet, tom. II, p. 453.)

§ V. DE FEBRE MALIGNA AUT ATAXICA.

14. Jam suprà laudatus professor Dugès, ex multis observationibus, in hâcce duplici gallicâ lineâ de febribus ataxicis dixit : « ... Le cœur lui-même était quelquefois mou, flasque, et jaunâtre dans son tissu. » (Pag. 133. Tom. II.) Quæque quantulæ, ex professore Dugès, carditidis signa non herclè habentur.

15. Ast iterùm, ornatissimus competitor Bouillaud, sanguiferorum vasorum suæ mysticæ irritationi indulgens, gallica talia fatur : « La fièvre ataxique n'est autre chose qu'un phlogose plus ou moins intense de l'appareil encéphalique ou cérébro-spinal, avec irritation sympathique du système sanguin. » (Pag 399. *Ibid.*)

Quinæ observationes (scilicet 46, 47, 48, 49, 50) ab illo allatæ,

ipsimet infensæ, referendæ sunt; nam in nullâcunque sanguiferorum vasorum irritationis nec *à fortiori* inflammationis ulla signa adsunt. Ne autem nondùm indefinitæ irritationis in alis sese effugiat; nempè hasce lineas gallicè jamjam inscripsimus: «La fièvre inflammatoire (seu angio-carditidis in quocumque gradu, ex auctore ipso) constitue l'élément commun des autres maladies, désignées sous le nom de fièvre. (Pag. 41.)»

§ VI. DE FEBRE HECTICA.

16. Hìc, angio-carditidis causâ, doctor Bouillaud, unicus, iterùm apparet; ast sese inscium confutavit; etenim ita incipit: «... Il résulte des faits rapportés dans ce chapitre que ces altérations (je veux parler des altérations organiques correspondantes à la fièvre elle-même, considérée d'une manière abstraite, et indépendamment des affections locales qui peuvent la déterminer), *lorsqu'elles sont accessibles à nos sens* (Evadentem miramini!) sont celles qui caractérisent *une phlegmasie du système circulatoire.*» (Loco citato, pag. 504.) Illa sufficiunt: posteà sanguiferorum vasorum rubedinem, emollitionem, et multa cætera tanquàm angio-carditidis signa ab isto jactitata, amplissimè refellemus.

PARS SECUNDA
SEU
PARS PHILOSOPHICA.

CAPUT PRIMUM.

Suntne physiologici characteres sanguiferorum vasorum inflammationum?

§ I. SUNTNE EXTERNORUM VASORUM INFLAMMATIONIS CHARACTERES PHYSIOLOGICI?

17. In externorum vasorum inflammationibus, non verò in omnibuscunque; tantummodò dici potest an sanguiferorum vasorum

inflammationes febrium causæ sint. Quæ etiam affirmatio subcutaneas venas inflammatas unicè spectat. Etenim, profundiores, cæteræ venæ atque arteriæ invisas suas phlogoses nobis eripiunt : tùm judicium sæpiùs impossibile. Non ità autem de exteriorum vasorum inflammatione. Ecce dicendum casum, sub professore Delpech, observatum.

Observatio febris ataxicæ à saphenæ externæ inflammatione seu à saphenitide (si novo verbo parcere velis).

18. Homo quidam, triginta annos circiter natus, à suo plaustro delapsus, rotam transversè obliquantem in dextro femore passus est. Paulò post, cùm in xenodochium venisset, tumescentem, nodosam, rubentemque, nec non omnis pressionis impatientem lineam, secundùm atque insuper venam saphenam externam conspeximus. Intereà ille miser cum indomito delirio, insigni loquacitate, motibus inordinatis, atque cæteris ataxicis symptomatibus, febricitat : duobus aut tribus diebus in istâ febri prætermissis, en infernâ ac internâ parte femoris abcessus, cum longo fluxu atro cruori immixti, tabi, dehiscens apparet. Tùm professor Delpech specillum conductorem, peritâ manu, immittit; atque in supernâ parte saphenæ specillum pervenisse, nos omnes circumstantes, mirando vidimus. Nec dubium de phlebitide superest: quid agendum, dùm noxium pus in sanguinem infertur? Ecce: insuper specillum, strenuè scinditur : vena latè inflammata patescit; atque puris congeriem juxtà singulam valvulam vidimus; indè saphena nodosa primùm visa fuerat. Illâ salutari operatione tabum depromitur, atque deinceps extùs effluxit; tandem secundùm artem cicatrix provocatur.

Ex eo, febris ataxica silet atque recessit. Hîc equidem febrim ataxicam à saphenæ inflammatione pendere nos omnes vidimus.

§ II. SUNTNE INTERNORUM VASORUM INFLAMMATIONIS CHARACTERES PHYSIOLOGICI?

19. Angio-carditidis totam symptomatologiam explanare non meum est; ast ejus proprios habitus tùmtùm ostendere meâ refert : indè exsiliet sanguiferorum vasorum inflammationum, febriumque discrimen.

20. Inter tot auctores unicum J. P. Franck accersam : ille qui primus sanguiferorum vasorum inflammationes, tanquàm febrium causas indicavit, de angio-carditide verâ, seu legitimâ, talia verba profert : « Quo'iescunque *dolor ad cordis regionem, palpitatio ac vibratio fortis*, pulsus irregularis, *lypothymiæ* simul comparent. Tunc probabiliùs de præsente aut cordis, aut vasorum majorum aut pericardii inflammatione argumentum habetur. Ægrotus, cujus nos *arterias venasque non modò cordis, sed universi corporis, erysipelacea, sed profundè rubrâ phlogosi interiùs notatas vidimus*.... Levi primùm *cordis sub motu perturbatione* correptus est.... Quo primum tempore *palpitatio cordis* urgere incœpit,... *cor sibi stringi*... persensit;... pulsus, quos facilè numerari posse non credebamus, *centum octoginta quinque, ducentosque*, uno quidem minuto, ictus... edebant. Cordis ipsius motus continuò insigniter vibrans, *convulsivus, cum oppressione ac dolore pectoris*, præcipuè sinistri, per totum hypochondrium ejusdem lateris extenso, *tactumque fugiente*... Accedente sub fine morbi *lypothymiâ frequentiori*... præcipitatis expiranter. »

21. Nunc quæso à te an in plerisque febribus eadem angiologica symptomata observes ; ità ut sanguiferorum vasorum inflammationes febrium causas affirmare possis? Ast tertium punctum citò fiat : et tu, benevolentissime lector, audi quò rem deducam.

§ III. MULTÆ SUNT SANGUIFERORUM VASORUM INFLAMMATIONES SINE ULLA FEBRE.

22. Si sanguiferorum vasorum inflammationes sine ullâ febre sæpissimè observatæ fuerint, quid inferendum, nisi istæ inflammationes fe-

brium non causas generatìm adesse? Nec observationes certè desunt. Et primùm Meckel juvenem quemdam ac senem alium sine insigni symptomate occumbentes vidit : attamen sectio cadaverum cor suppuratum atque emollitum exhibuit. (In Pinel, p. 399, tom. II.) Proximior Corvisart suis observationibus carditidim occultam confirmavit. (Videre est obs. XLI, XLII, XLIII, in Essai sur les maladies du cœur.) Inter coævos præclarus Broussais cordis inflammationis sine ullâ febre exemplum nobis suppeditat. (Videsis Histoire des phlegmasies chron., tom. II, LIV. 1, obs. p. 475.) Doctor Andral in gallico opere dixit : « Dansl es fièvres, la phlegmasie des artères ne doit être considérée que comme une complication assez rare, et qui n'est appréciable jusqu'à présent par aucun signe caractéristique. » (Clinique médicale, t. II, p. 412.) Item ille, qui ab angio-carditidi febres pendere hodiè jactitat, ille numerosas observationes angiocarditidis, sine febre ullâ, nuper edidit. (Traité des Maladies du cœur et des gros vaisseaux, par Bertin et Bouillaud, obs. XXVII, XXVIII, XXIX, XXX, revisere placeat.) Ergò sanguiferorum vasorum inflammationes febrium causæ absolutæ non longè insunt.

23. Nec non experimenta, nostrâ causâ, argumenta fiunt. Therapia chirurgica sanguiferorum vasorum inflammationes, febribus saltem immunes, sæpissimè ac saluberrimè provocat. Ità, in arteriotomiâ, in phlebotomiâ, vas pungitur, scinditur; mox irritatur, inflammatur ut coalescat; nec febris advenit, sed contrà fugatur. Ast etiam majora perficiunt chirurgi : arteriarum, venarumque truncos ligant; nec febres suscitant; nam dùm quindenæ, aut quintæ ac vigesimæ, aut aliquandò trigesimæ diei tenùs, cadendâ ligaturâ sanguiferum vas evidenter inflammatur, febris traumatica a quintâ aut septimâ die sæpiùs abest.

24. Ergò observationes atque experimenta sanguiferorum vasorum inflammationes febrium causam non generatìm nec generatìm esse, concordes sanciunt.

§ IV. SANGUIFERORUM VASORUM INFLAMMATIONES, FEBRIUM CAUSÆ A NONNULLIS HABITÆ, SUNTNE ALIQUANDO EORUMDEM VASORUM SIMPLICES IRRITATIONES?

25. Ecce quò etenim adventum est; nam fallaci nomine irritationis angiocarditide legitimâ prætextâ, res ipsa verbo expellitur. Quis verò sensus, quæ significatio istæ mysticæ irritationis voci?... Dùm vaga stet, quid evenit? Nonne vides omnes systematis inventores tibi certatìm instantes? Nam ille gastro-enteritidem, hicce dothinenteridem, alter aut cerebri, aut medullæ spinalis, aut nerveorum glandulorum asthenicam affectionem, omnes tandem, ex irritationis signis, variorum organorum irritationem cantabunt. Sic verbo decepti, in ipsomet verbo mirabiliter jocantur: nempè, si non legitimam inflammationem, saltem verò miniusculam irritationem accusant.

26. Illùc undè abii redeo. Quis sanguiferorum vasorum irritationes in physiologicâ aut normali vitâ sæpissimè non vidit? Quis, ut brevis evadam, post vividam animæ emotionem, aut pertinacem mentis laborem, aut etiam quæ obstetrix per tempus facillimæ parturitionis sanguiferorum vasorum irritationem non animadvertit? Ecquid! eamdem sanguiferorum vasorum irritationem febrium causam adesse credam?

24. Ergò angiotenica irritatio, seu ex nonnullis sub-inflammatio, non febrium causa, potiùs verò effectus, in multis casibus versatur. Quæ propositio in secundâ questione mox demonstrabitur.

CAPUT II.

Suntne anatomici characteres sanguiferorum vasorum inflammationum?

§ I. DE SANGUIFERORUM VASORUM RUBEDINE.

28. Phlogisticæ rubedinis non dubiæ observationes maximè rarescunt. Recentiores anatomici-pathologici illam rubedinem sæpè

sæpiùs nihil aliud esse quam phenomenon morti ulterius demonstrant.

29. Desideratissimus professor Laënnec, ille ætatis nostræ in anatomiâ-pathologicâ princeps, de sanguiferorum vasorum cadaveroso rubore, inter tot cætera præstantiaque, hæcce gallica dixit : « Lorsque l'aorte contient très-peu de sang, la rougeur n'existe que dans la ligne en contact avec lui, et forme une sorte de ruban. (Auscult. méd., nouv. édit., tom II, p. 600.)..... Quelquefois la surface interne du cœur et les oreillettes sont seules rougies ; et nous remarquerons que dans ces cas le cœur est plein de sang, et que les artères n'en contiennent presque pas. (p. 601.) ... La couleur violette est toujours beaucoup plus marquée sur les parties des vaisseaux qui ont été le plus en contact avec le sang, d'après les lois de la pesanteur... (p. 602.) »

30. Quæ observationes experimentis confirmantur. Ipse narrans Laënnec insequitur : « Chez un sujet dont l'aorte, enlevée en entier, était blanche et saine intérieurement, je remplis cette artère du sang du cadavre, et je fis deux ligatures aux extrémités. Je renfermai ensuite la pièce dans l'estomac du sujet, afin de la préserver du dessèchement, et de la mettre dans les mêmes conditions de décomposition que le reste du cadavre. Au bout de vingt-quatre heures, j'incisai l'aorte, dont la membrane interne offrait parfaitement la teinte écarlate.... Cette teinte ne fut pas affaiblie par des lavages réitérés. (p. 604.) »

31. Ex paucis mensibus hippiatricus Alforensis Rigot cum doctore Trousseau de sanguiferorum vasorum rubedine sequentia invenerunt : et primùm in octo et viginti equis, post obitum sine morâ observatis, nulla rubedo visa fuit. Deindè quinque animalia, canes aut equos, ex quinque horis necatos, secaverunt, nec ulla sanguiferorum vasorum rubedo apparuit. In cæteris autem quatuordecim animalibus, ex septem et decem horis mactatis, ubicunque cruore maduerant sanguifera vasa, rubida panduntur. Quin etiam, cadaveribus in latere decubitis, ejusdem lateris oriculum, ventriculumque cordis, carotida, axillaris,

cruralis que arteria sub cruoris fibrinæque immixtâ mole, rubescebant aut livescebant; dùm alterius partis omnia sanguifera vasa rubidâ aut lividâ tincturâ non inquinarentur. (Videsis Recherches nécropsiques, etc. in Arch. génér. de méd. 1826. octob.)

32. Quæque omnia nec Morgagni (Ep. XXVI, art. XXXVI.), nec Hodgson fefellerunt. Ille equidem secundùm gallicum traductorem Breschet dixit : « La surface interne des artères offre souvent un aspect rouge qui ne dépend pas d'une inflammation aiguë...; Cette apparence rouge de la surface interne d'une artère s'observe souvent dans le voisinage d'un coagulum, et elle n'est alors probablement que l'effet de la transsudation après la mort. » (Hodgson, Traité des maladies des art. et des vein., tom. I, p. 8 et 9.)

33. Atqui sanguiferorum vasorum rubor nec livor angiotidem testantur, ergò ex rubore neque livore non unquam firmare poteris sanguiferorum vasorum inflammationes febrium causas esse.

§ II. DE SANGUIFERORUM VASORUM EMOLLITIONE.

34. Ex nonnullis annis organorum emollitio sicut inflammationis exclusiva terminatio laudatur : quam de corde doctor Bouillaud etiam laudare conatus est; ast fortior professor Laënnec illum validissimè refellit confutavitque. (Videsis ejus argumenta, p. 539-540 ibid.) Hîc tantummodò de cordis emollitionis cum febribus coexistentiâ, atque naturâ, insignium insigniora gallicè referam : « Le ramollissement du cœur coïncidant *avec les fièvres essentielles*.... peut être comparé au ramollissement gluant ou poisseux des muscles que l'on observe souvent dans les mêmes maladies, et qui est aussi accompagné d'une rougeur plus intense que dans l'état naturel. Le ramollissement du cœur, de même que l'état gluant ou poisseux des muscles, *s'observe surtout dans les fièvres putrides*, etc. p. 537-538.... Le ramollissement du cœur me paraît être *une affection suî generis*, produit d'un trouble de la nutrition par lequel les élémens solides du tissu diminuent en proportion de ce que ses élémens liquides ou demiliquides augmentent. Tous les muscles se ramollissent à un médiocre

degré dans une foule de maladies aigües et chroniques : quelques jours suffisent pour produire cet effet, comme on peut s'en assurer, non-seulement par l'autopsie, mais même en palpant les membres des malades ; et ce changement a lieu *sans aucun signe d'inflammation*.... Le ramollissement du cœur et des muscles est une affection qui a d'ailleurs des analogues..... dans le rachitis, dans le ramollissement blanc du cerveau, dans le ramollissement souvent transparent, incolore, gélatiniforme de la membrane muqueuse de l'estomac, des intestins..., dont MM. Jaeger et Cruveilhier ont publié récemment des exemples... » (p. 540, 541, 542, ibid.)

35. Nec non professor Récamier, in Parisiis præcipuo xenodochio, præ nostris mirantibus oculis, corda emollita neque digitum apicem sustinentia, absque ullâ inflammatione, sæpissimè obtulit : videre est in thesi meâ, coram hujusce scholæ professoribus non indecorè defensâ, cordis sine phlogosi emolliti exemplum; quod idem inclytus professor, alumnis circumsessis demonstrandum, ex urbe afferri jusserat.

36. Ergò ab emollitione cordis, illud organum inflammavisse, neque *à fortiori* ejus inflammationem febrium causam esse concludere non decet.

§ III. DE POLYPOSIS IN SANGUIFERIS VASIS CONCRETIONIBUS.

37. Quid dicam de *inflammatione polyposâ*, seu de polypis inter sanguiferorum vasorum characteres inscriptis à doctoribus Kpeysig, Burns, Bouillaud, Velpeau ; postquàm professor Laënnec ratiociniorum strenuâ acie illos omnes fusè discerpserit? Quæ ratiocinia ne revisere omittas, (pag. 610 et seq. ibidem). Nos autem unam observationem tantùm addamus.

Observatio-Polypi in plerisque sanguiferis vasis.

Narbonnensis mulier, nondùm quadragenaria, immani, exulcerato horridoque cancro, horridiore verò fœtidissimo ac cruento pure desuper pendentes escharras spissè manante, in lœvâ mammâ crucie-

batur. Invitis trecentis hirudinibus, ab uno ex empiricis nostri temporis anteà appositis, è longo marcessens, in xenodochium Monspessuli, expesque, advenit, tandem felicior occubuit. Secto cadavere, sanguinis concretiones undiquè in vasculis imprimìs venosis apparent: stupemus omnes; ipse professor Delpech scalpello prosequitur; ac in toto corde, in omnibus venis, præcipuè infernis, in multis arteriis, polypi latè longiscunt. (Indè in sanguiferis vasis serpentium fabula olim orta fuit; videsis Morgagni.) Porrò quidam ex his polypis vasis adhærebant; pseudo-membrana passìm aderat. An ergò angio-carditidis vestigia hinc videas? Non nos verò, nam illa infelix femina seu morbo, seu hirudinibus tàm exhausta fuerat, ut phlogistici moliminis cogitatio verè medicæ menti omninò repugnat.

38. Ergò si sanguiferorum vasorum polypi, eorum inflammationes non demonstrant, nec sanguiferorum vasorum inflammationes febrium causas esse certiùs demonstrabunt.

§ IV. DE PURE IN SANGUIFERIS VASIS.

39. Neque in arteriis venisque præsens pus sanguiferorum vasorum inflammationem non absolutè demonstrat; nam experimenta observationesque puris transmeationem ac absorptionem post mortem, vel antè, simul comprobant.

40. Etenim peritissimus doctor Magendie, in humano cadavere nec non in viventibus animalibus, variæ naturæ liquores, juxtà atque insuper arterias et venas nudatas appositos, mox intùs evasisse sæpissimè expertus est. (*Vide* Journal de Physiologie, tom. I. *De l'absorption*, 1er mémoire.)

41. Etiam Dutrochet (ex doctore Andral in suâ primâ oratione à me auditâ, nuperrimè narrante), coràm Gallico regio Instituto, de illâ organicarum membranarum absorbendi avidissimâ proprietate similia ostendit.

42. Professor Cruveilhier venas totius inferioris membri alicujus cadaveris in multiplicibus circumfusis abscessibus madentes fortuitò invenit: plurimæ integræ adhùc, idem pus ac exterius, interius

monstravêre. Hîc dialecticus professor commemorat metritidis acutæ observationes ; quæ parvulis ac plurimis abscessibus, cum pure venas omnes rigante, scatentem uteri textum præbent. Easdem purulentas irrigationes in venis erysipelam ac phlegmonum circumjacentibus sæpissimè observatas nec non commemorat. (*Vide* Nouv. B.B. médic., mai 1826.)

43. Ergò pus in sanguiferis vasis eorum inflammationes, nec istas febrium causas esse, non severè demonstrant.

44. Sanguiferorum vasorum pseudo-membranas, vegetationes, ulcera, erosiones, ossificationes cæteraque, haud frequentissima equidem, à re meâ nimiùm distantia, ego silens prætermittam.

CAPUT III.

Suntne therapeutici characteres sanguiferorum vasorum inflammationum?

45. Omnes à sanguiferorum vasorum inflammationibus pendentium febrium doctrinæ fautores, ab antiphlogisticæ medicationis crebro successu, argumenta repetiverunt ; quæque illa haud certè de febre inflammatoriâ, nec de aliquâdam febre ataxicâ negabimus. Ast contrà in febribus adynamicis, hecticis, intermittentibus, quid pejus ab antiphlogisticis sæpè sæpiùs non accideret?

46. Unum tantùm addamus de febre biliosâ; et facta factis numerosioribus repellamus. Doctor Bouillaud, professorem Bertin ab antiphlogisticorum usu unicum inter sex ægrotos amisisse dixit. Ast professor Broussonet, in Monspessuli xenodochio, ab emeticis nec plus unum è quadraginta, anno 1825, è quatuor et quinquaginta, anno 1819, è duobus et septuagenis, anno 1817, biliosis febribus ægrotantibus amisit. (*Vide* Ephémérides médic., tom. II, juin 1826.)

47. Ergò antiphlogisticæ medicationis quidam successus sanguiferorum vasorum inflammationes, nec à *fortiori* sanguiferorum vasorum inflammationes febrium causas esse, non probant.

Nunc tandem secundæ quæstionis in arcem veloces irrumpamus. Deinceps conclusiones fiant.

QUÆSTIO SECUNDA.

An sanguiferorum vasorum inflammationes febrium effectus?

48. Oh quam multa in hâc materie agenda supersunt! Etenim prioribus sanguiferorum vasorum inflammationes ignorantibus, earum causæ illos præterierunt : *à fortiori* an sanguiferorum vasorum inflammationes febrium effectus essent non scrutari caverunt. Carditidis ipsæ etiologiam Corvisart et Pinel ne paucis quidem verbis lambêre. Idcircò cum analysi præditâ mente nos cauti pergamus.

§ I. AN SANGUIFERORUM VASORUM INFLAMMATIONES FEBRIS INFLAMMATORIÆ EFFECTUS?

49. Febris inflammatoria sanguiferorum vasorum inflammationum non absoluta causa habenda est. Tantùm verò causa *occasionalis* seu *procathartica* fieri potest. Nam illa pathologiæ generalis norma statuitur, scilicet, febrim inflammatoriam ad inflammationem omnes organos, non secùs ac occasio, inclinare. Ast secundùm idiosyncrasiam, modò peripneumoniam, modò peritonitidem, rariùs verò sanguiferorum vasorum inflammationes vides; nam de hisce numerosiores et accuratiores observationes adhùc exspectantur.

§ II. AN SANGUIFERORUM VASORUM INFLAMMATIONES FEBRIS BILIOSÆ EFFECTUS?

50. Creditur antiquos angio-carditim à febre biliosâ sub nomine *febris ardentis* seu *causi* admisisse; non autem sanguiferorum vasorum inflammationes anatomicè indagaverunt. Quid porrò vanius? Ergò ne te morer in istis.

§ III. AN SANGUIFERORUM VASORUM INFLAMMATIONES FEBRIS PUTRIDÆ SEU ADYNAMICÆ EFFECTUS?

51. Doctorem Ribes adynamicorum extinctorum in arteriis nihil invenisse jamjam diximus ; sed phlebitidis vestigia nunciat. Suntne effectus? Negat, non autem demonstrat.

52. Nos etiam apud multa adynamicorum cadavera, è reclusionis publicâ domu, in hâcce supremi medici, professoris Lordat, jussu nobis missa, sanguifera vasa rubescentia aut livescentia sæpè sæpiùs vidimus : item in mucosis, in cute, in telâ cellulari, in musculis. Doctor Gaspard de putridarum substantiarum infusione experimentis eadem effecit : id est ecchymosas undiquè produxit. Quid inferam, nisi sanguiferorum vasorum cruentæ maculæ, inflammationes quandoquè habitæ, febris putridæ effectus adsint? Etenim per febrem adynamicam, post-ve, phlebitidis certæ observationes, præter doctoris Ribes nonnullas penè priores, ex meâ sententiâ adhùc desunt.

§ IV. AN SANGUIFERORUM VASORUM INFLAMMATIONES FEBRIUM INTERMITTENTIUM EFFECTUS?

53. Si theoriæ indulgere liceat sanguinis recessum, per uniuscujusque febrilis accessûs invasionem ac horripilationem, interiorum sanguiferorum vasorum inflammationum causam proegumenam fieri posse videtur. Etenim observatio febrem intermittentem violentissimis palpitationibus, atroci ac mordicante dolore cordis, crebris lypothymiis stipatam doctori Jonquet præbuit : ille, ex suâ experientiâ, febris intermittens perniciosæ *carditicæ* novo nomine illam salutavit.

§ V. AN SANGUIFERORUM VASORUM INFLAMMATIONES FEBRIUM EXANTHEMATICARUM EFFECTUS ?

54. Nuperæ observationes, à doctore et equite Tanchou editæ, brevi mentione indignæ haud existimandæ sunt. Rei meæ magis proxima tantùm depromam. Dixit Tanchou in Journ. univ. des sc. médic., 10me année : « Sur plus de cinquante individus morts de la petite-vérole que j'ai ouverts, j'ai trouvé et constamment trouvé une inflammation, plus ou moins forte, de la face interne du cœur et des artères; deux fois seulement elle m'a paru si légère, qu'elle pouvait être révoquée en doute : p. 97.... Quelquefois cette inflammation n'occupe que le cœur et les grosses artères; d'autres fois elle envahit jusqu'aux plus petites branches artérielles..., et pénètre même jusque dans les veines : p. 98... J'ai trouvé chez un individu, qui n'avait plus de boutons et de croûtes que sur la face, tout le corps étant en desquammation; j'ai trouvé, dis-je, l'artère carotide externe, la carotide primitive, la sous-clavière seulement, l'aorte et le cœur enflammés : p. 99. »

55. Quæ ultima observatio sanguiferorum vasorum inflammationes febris variolosæ effectus potiùs quàm causas esse demonstrare videtur; nam febris cum eruptione jamjam sublata fuerat, dùm angiotidis vestigia adhuc superstarent. Observator ipse vasorum inflammationes febris effectus, aut complicationes, hîc generatim versari putat. Ast erantne legitimæ inflammationes? Rubedo nonne mentita est? Ne phenomenon *imbibitionis* illum abuteretur, attentè cavisse auctor declarat. Quid concludere autem, nisi noviores observationes expectandas esse ?

56. Tandem doctor Andral sanguiferorum vasorum omnium phlogoseos, post febrem morbillosam, unam observationem servat. Doctor Desruelles Æmulationis medicæ Societati unam de eodem etiam transmisit.

Vix duas simillimas observationes de febre scarlatinâ doctoris

Sen inauguralis thesis continet : porrò ex paucissimis observationibus dic, quæso, ansanguiferorum vasorum inflammationes febris morbillosæ et febris scarlatinæ { causæ / effectus ?

Ast ego, postremâ die concessâ premente, hujusce non revisæ theseos fines, meme invitum hucusquè vanæ effugientes, ut decenter attingam, ad corollaria propero.

COROLLARIA.

I. Solutio quæstionis nostræ non generaliter nec absolutè dari potest.

II. In febre inflammatoriâ sanguiferorum vasorum inflammationes sæpiusculè causæ sunt : (J. P. Franck, Pinel, Prost, Bouillaud) rariùs verò effectus ; tum febris inflammatoria vasorum inflammationum causa proegumena aut *prædisponens* habenda est.

III. In febre biliosâ sanguiferorum vasorum inflammationes raræ causæ sunt : non autem rarissimi effectus (Hippocras *de causo ;* Forestus, Hoffmanius *de febre ardente.*)

IV. In febre putridâ sanguiferorum vasorum inflammationes insolitæ causæ sunt (Prost, Dugès, Ribes (Parisiorum) (juxtà arteritidem saltem) ; *idem* contrà unicus pro phlebitide tantùm vindicat) : magis verò insoliti effectus.

V. In febre malignâ atque in typhoïdâ febre sanguiferorum vasorum inflammationes quandoquè causæ visæ sunt (Chirac, Breschet) ; effectus esse adhùc inauditum.

VI. In febre hecticâ sanguiferorum vasorum inflammationes causas præesse doctor Bouillaud minimè demonstravit ; sese equidem in confutationem implicat, nam invisam angio-carditidem implicitus atque invitus admittit. (Bouillaud, loc. cit. p. 504.) Ast suntne effectus ? Observationes desunt.

VII. Febrium intermittentium sanguiferorum vasorum inflammationes

interdùm causæ, adfuêre ; interdùm effectus, hinc febris intermittens perniciosa *carditica* (Jonquet).

VIII. Febrium exanthematicarum, scilicet febris variolosæ (Tanchou.), morbillosæ (Andral, Desruelles.), scarlatinæ (doctor Senn.), sanguiferorum vasorum inflammationes effectus fuisse suspicio adest.

IX. Sanguiferorum vasorum inflammationum signa seu characteres physiologici non invariè statuta sunt (Meckel, Corvisart, Broussais, Andral, Bertin et Bouillaud.) : ideò an febrium { causæ / effectus } *à priori* non absolutè dici potest.

X. Nec sanguiferorum vasorum inflammationes, è cujuspiam therapeuticæ methodi successu aut frustratione, invariè dignosci possunt ; ergò an febrium { causæ / effectus } *à posteriori* non absolutè asserere poteris.

XI. Nec tandem, an sanguiferorum vasorum inflammationes febrium { causæ / effectus } adesse, ex anatomiæ pathologicæ nimiis jactationibus, generaliter ac absolutè *à posteriori* solvendum est. Nam rubedo ,emollitio , polyposæ concretiones, pus ipsummet, sanguiferorum vasorum inflammationum sæpissimè mendacia vestigia insunt. (Morgagni, Hodgson, Laënnec , Récamier.) postremùmque competitoris Trousseau caninas equinasque observationes non redicam ;

.... Ne me Crispini scrinia Lippi
Compilâsse putes, verbum non ampliùs addam.
Q. Horatius Fl. Satirarum. *lib.* 1, Sat. 1.

FINIS.

ELENCHUS

SEU

SYNOPSIS ANALYTICA.

TABULÆ FINIS.